

青森県周産期母子医療センターアクセス支援事業助成金申請書(記入例)

収受日
(市町村記載欄) 年 月 日

住所	〒039-0000 東北町字00123-456		090-1234-5678
ふりがな氏名	とうほく まちこ 東北 町子		

自家用車の場合は
距離(km)×25円で算定、
往復の場合はさらに2を
かけた値にする

【①交通費】

利用日	出発地	到着地	片道	往復	交通費	有料道路通行料	駐車場利用料
令和2年4月1日	自宅	八戸市立市民病院	<input type="checkbox"/> 片道 <input checked="" type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	2,400円	1,720円	100円
令和2年4月2日	自宅	八戸市立市民病院	<input checked="" type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	1,200円	860円	円
令和2年4月2日	八戸市立市民病院	自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 54 km)	1,350円	円	100円
令和2年4月15日	自宅	八戸市立市民病院	<input type="checkbox"/> 片道 <input checked="" type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	2,400円	1,720円	100円
令和2年5月22日	自宅	八戸市立市民病院	<input checked="" type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	1,200円	860円	円
令和2年5月24日	八戸市立市民病院	自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	1,200円	860円	1,200円
令和2年6月7日	入院等で行きと帰りが別日になった場合、それぞれ分けて記入する	八戸市立市民病院	<input type="checkbox"/> 片道 <input checked="" type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	2,400円	1,720円	100円
令和2年6月29日		八戸市立市民病院	<input type="checkbox"/> 片道 <input checked="" type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	2,400円	1,720円	100円
令和2年7月5日	自宅	八戸市立市民病院	<input type="checkbox"/> 片道 <input checked="" type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	2,400円	1,720円	100円
令和2年8月8日	自宅	八戸市立市民病院	<input type="checkbox"/> 片道 <input checked="" type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車(片道 48 km)	2,400円	1,720円	100円
年 月 日	～		<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道 _____ km)	円	円	円
年 月 日	～		<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道 _____ km)	円	円	円

同じ日でも行きと帰りで
距離や交通機関が違う
場合、分けて記入する

記入は片道分のみ

入院等で行きと帰りが
別日になった場合、そ
れぞれ分けて記入する

【②宿泊費】

利用期間	泊数	宿泊先	金額
年 月 日 ～ 年 月 日	泊		円
年 月 日 ～ 年 月 日	泊		円
年 月 日 ～ 年 月 日	泊		円
年 月 日 ～ 年 月 日	泊		円
年 月 日 ～ 年 月 日	泊		円

【助成金申請額(①交通費+②宿泊費)】

区分	交通費計	有料道路通行料計	駐車場利用料計	宿泊費計	合計	市町村助成決定額 (市町村記載欄)
通院開始日～3/31までの計	円	円	円	円	円	円
4/1～治療終了日までの計	19,350円	12,900円	1,900円	0円	34,150円	円
合計	円	円	円	円	円	円

【申請上の注意】

交通費に係る領収書(タクシー、有料道路及び有料駐車場を使用した場合)及び宿泊費に係る領収書を提出すること。
※タクシーの領収書にはボールペン等で発着地を記載すること。

【記載上の注意】

- バス及び鉄道を利用した場合は、自宅又は宿泊先から周産期母子医療センターまで通常利用される停留所間または駅間の料金を記載すること。
なお、往復で利用した場合は、往復料金を記載すること。
- 自家用車を利用した場合は、「自宅又は宿泊先から周産期母子医療センターまでの通常利用され得る経路の距離(km)×25円」により算定された額を記載すること。
その際、経路に加え距離(km)も記載すること。
- 有料道路通行料及び駐車場利用料はそれぞれ合計額を記載欄に記入すること。
※行数が足りない場合は、様式をコピーして記載すること。